0

**(معلومات الاسرة والتقييم)**

معلومات الاسرة:

الاسم الرباعي واللقب مهدي صبحي عيدان محل وتاريخ الولادة: 1983

شهيد  مقاتل  الفئة: قوات امنية  حشد شعبي  ضحايا ارهاب  اخرى:Click here to enter text. متعففة  نازحين مهجرين المحافظة المهجر منها او النازح منها:Click here to enter text. وفاة طبيعية  اخرى:Click here to enter text.

الحالة الزوجية: متزوج مطلق اعزب ارملة عدد الاولاد 6 عدد افراد الاسرة الكلي 8

عنوان السكن الكامل: المحافظة:بغداد القضاء: النهروان الدوانم محلة: زقاق: دار:

نوع السكن: ملك ايجار مبلغ الايجار الشهري: تجاوز اخرى تذكرتبرع من احد المؤمنين

الدخل المادي للأسرة: نعم لا نوع الدخل(ثابت ,غير ثابت) / مبلغ الدخل الشهري 345 الف كل شهرين

الجهة المانحة للراتب الرعايه لاجتماعيه

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ت** | **الاسم الثلاثي لافراد الاسرة\***  **حسب هوية الاحوال المدنية** | **الجنس** | **تاريخ الميلاد** | **صلة القربى** | **وصف الحالة \*\*** |
| **1** | **فاطمة حاشوش** | **انثى** | **1982** | **زوجه** | **ربه منزل** |
| **2** | **غانم مهدي** | **ذكر** | **2005** | **ابن** | **طالب خامس ابتدائي** |
| **3** | **رقيه مهدي** | **انثى** | **2011** | **ابنه** | **طالبه اول ابتدائي** |
| **4** | **زينب مهدي** | **انثى** | **2007** | **ابنه** | **تاركه الدراسه** |
| **5** | **سالم مهدي** | **ذكر** | **2013** | **ابن** | **طالب اول ابتدائي** |
| **6** | **صالح مهدي** | **ذكر** | **2002** | **ابن** | **تارك للدراسه** |
| **7** | **معصومه مهدي** | **انثى** | **2018** | **ابنه** | **طفله** |
| **8** |  |  |  |  |  |

\* شمول والد ووالدة واخوة الشهيد وزوجنه واولاده ، وبالنسبة للمقاتل شمول زوجنه واولاده واذا كان غير متزوج شمول والده ووالدته فقط

\*\* ( طفل ، طالب /المرحلة الدراسية / مستمر او متسرب تذكر المدة ، الشهادة ، عاطل او يذكر نوع ومكان العمل ، مريض مع وصف المرض ، اخرى تذكر بايجاز) وترفق ورقة منفصلة باستكمال افراد الاسرة ان دعت الحاجة.

الرعاية المقدمة من قبل المؤسسة :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ت | نوع الرعاية | **وصف طبيعة الرعاية بايجاز يملئ من قبل اللجنة الميدانية** |
| 1 | مالية | اوجه المساعدة المالية :   1. ايجار / المبلغ الشهري لايوجد 2. مساعدة مالية / المجموع الكلي 100 الف كفاله اسره 3. كفالة اليتيم / المبلغ الشهري لايوجد 4. رواتب من مؤسسات اخرى شهريا / المبلغ الشهري لايوجد اسم المؤسسة لايوجد |
| 2 | قانونية | 1. لايوجد |
| 3 | صحية | الرعاية الصحية المقدمة :   1. اجراءعملية / المكان لايوجد الكلفة ان وجدتClick here to enter text. 2. فحص وتشخيص / المكان لايوجدالكلفة Click here to enter text. 3. علاج / المكان لايوجدالكلفة Click here to enter text. 4. عدد المراجعات الكلي لايوجد |
| 4 | اجتماعية | الرعاية الاجتماعية المقدمة :   1. عدد الزيارات للمنزل مرتين 2. عدد الزيارات للمؤسسة شهريا 3. عدد المشاركات في الاحتفاليات لايوجد |
| 5 | تربية وتعليم | الرعاية التربوية والتعليمية المقدمة :   1. هل تم توفير المستلزمات المدرسية للاطفال ؟ نعم  / لا  عدد المرات1 مره 2. هل تم زيارة المدرسة من قبل المؤسسة ؟ نعم  / لا  عدد المرات Click here to enter text. 3. هل تم توزيع الهدايا للمتفوقين ؟ نعم / لا  عدد المرات |
| 6 | اخرى | 1. الرعاية الخدمية من سلع واجهزة : اذكر العددلايوجد   ثلاجة مبردة  تلفزيونمجمدة مروحة  طباخسخان مفروشات  لعب اطفال  اخرىClick here to enter text.   1. هل تم تجهيزكم بملابس العيد ؟ نعم  / لا  عدد المرات 2 2. هل تم بناء او اعادة بناء المنزل ؟ نعم  / لا  اذكر الكلفة الاجمالية 3. هل وصلتكم سلات غذائية ؟ مره نعم  / لا |

**الرعاية المقدمة من مؤسسات اخرى**

**نوع الرعايه لايوجد مقدارها لايوجد مستمرة** نعم  / لا

**نوع الرعايه لايوجد مقدارها لايوجد مستمرة** نعم  / لا

**تصنيف العائلة حسب الفئات الاتية:**

1. **فئة (أ) وتكون الرعاية كاملة**
2. **فئة (ب) وتكون الرعاية جزئية**
3. **فئة (ج) وتكون الرعاية محددة ( طبية وقانونية )**

**قرار اللجنة التقييم :**

**تصنف العائلة من فئة (ا ) وتشمل بالرعاية التالية :**

**الرعاية الصحية**  **مستشفى الكفيل**  **الايجار الشهري**  **المساعدة المالية الشهرية**

**الرعاية الاجتماعية**  **الرعاية التربوية**  **الرعاية القانونية**  **كفالة يتيم**

**مبردة**  **ثلاجة**  **مجمدة**  **ترميم بيت**  **طباخ**  **مراوح**  **مفروشاات**  **ملابس**

**الاحتياجات:**

1. **استمرار كفاله اسره**
2. **رعايه تربويه واجتماعيه**
3. **رعايه صحيه**
4. **صوبه**

**اسم القطاع النهروان تاريخ الزيارة 11/12/2019**

**اعضاء لجنة التقييم :**

**1. الاسم:- ابراهيم قاسم كاظم التوقيع : ...........................**

**2. الاسم:- هبةالله اكرم فاضل التوقيع : ...........................**

**3. الاسم:- رهام علي خلف التوقيع : ............................**

**مصادقة السيد رئيس المؤسسة**

**(ملخص حالة المواطن )**

**الاسم مهدي صبحي عيدان :تقييم الفئة:ا القطاع: النهروان**

تفاصيل البيت: جيد جداً  جيد  ضعيف  لا يصلح

وصف المسكن (تفصيليا):

1. نوع البناء : عصري  اعتيادي  بسيط  ضعيف  غير لائق
2. عدد الغرف الكلية في البيت 2
3. المنافع العامه : غرفة نوم  صاله  مطبخ  حمام  تواليت  سياج
4. التأثيث والاجهزة : اثاث  اجهزة تبريد  اجهزة تدفئة  اجهزة مطبخ  اجهزة ترفيه

وصف المنطقة : مدينة  تجاوز  زراعيه  شعبيه  اطراف المدينة

الوضع المعيشي : جيد جدا  جيد  ضعيف  ضعيف جدا

الوضع الصحي :

1. الحالة الصحية للعائلة : جيدة  ضعيفة  سيئة
2. عدد الحالات المصابة بالأمراض المزمنة 2 نوع الامراض تكسر كريات الدم
3. عدد العوق : لايوجد نوع العوق
4. الامراض الوقتية لايوجد

.

اعضاء لجنة الزيارة:تاريخ الزيار11/12/2019 Click here to enter a date.

1. ابراهيم قاسم كاظم…. التوقيع ......................

2. هبةالله اكرم فاضل…. التوقيع ......................

3. رهام علي خلف…. التوقيع ......................